

.....
Imię, Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Nr telefonu

.....
email

Zgłoszenie Rezygnacji / Rozwiązanie umowy

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z kursu

na poziomie Kurs rozpoczął się dnia odbywa się w

.....(dni tygodnia)

W godzinachProwadzącym jest Pan/Pani.....

Zgodnie z paragrafem 15 ustęp 2 Regulaminu Świadczenia Usług z dnia 21 sierpnia 2023 r. w postaci prowadzenia Kursów drogą elektroniczną przez WOL zachowuje 14 dniowy okres wypowiedzenia i zobowiązuje się uregulować wszelkie należności pieniężne na rzecz WOL do końca obowiązywania okresu wypowiedzenia, wiedząc, że przysługuje mi do tego czasu prawo uczestnictwa w zajęciach.

Powodem mojej rezygnacji jest

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta/opiekuna